

प्रेषक,

अतर सिंह,  
संयुक्त सचिव,  
उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में,

महानिदेशक,  
चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

चिकित्सा अनुभाग-4देहरादून : दिनांक ३० जनवरी, 2017

**विषय—** वर्ष 2016-17 की शेष अवधि एवं वर्ष 2017-18 हेतु औषधियों के क्य किये जाने की प्रशासनिक एवं वित्तीय स्वीकृति प्रदान किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक आपके पत्र संख्या-15प/भण्डार/22/2016/ 1779, दिनांक 24.01.2017 के कम में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि राजकीय चिकित्सालयों के उपयोगार्थ सी०पी०एस०य०ई० हेतु आरक्षित 103 औषधियों में राज्य स्तरीय क्य समिति द्वारा अनुमोदित निम्न तालिका में अंकित औषधियों को औषधि क्य नीति से सम्बन्धित शासनादेश संख्या-932/XXVIII-4-2014-28(8)/2012, दिनांक 13.07.2015 में उल्लिखित प्राविधानानुसार निम्न शर्तों/प्रतिबन्धों के अन्तर्गत क्य करने की प्रशासनिक स्वीकृति श्री राज्यपाल सहर्ष प्रदान करते हैं :—

S.N.	Name Of Medicine	Pack Size	Qty	PRICE (In Rs)	Total Amount In Rs(Tax Extra)	Name Of PSU
1	Inj Atropin Sulphate .6mg	Amp	50000	2.69	134500.00	BCPL
2	Inj Pentalzocine	AMP	50000	5.29	264500.00	BCPL
3	Tab Aceclofenac100mg+ PCM325mg	10*10	9000	81.01	729090.00	RDPL
4	Oint Diclofenac Gel	30gm	200000	43.44	8688000.00	BCPL
5	Tab Diclofenac50mg+ Paracetamol325mg	10*10	20000	38.37	767400.00	RDPL
6	Inj Diclofenac Sodium 3ml	Amp	200000	3.69	738000.00	KAPL
7	Tab Diclofenac Sodium 50mg	10*10	20000	26.15	523000.00	KAPL
8	Tab Diclofenac SR 100mg	10*10	10000	31.95	319500.00	HAL
9	Tab Ibuprofen 400mg+ Paracetamol 325mg	10*10	20000	80.26	1605200.00	BCPL
10	Tab Ibuprofen 200mg	10*10	5000	43.18	215900.00	IDPL
11	Tab Ibuprofen 400mg	10*10	20000	72.51	1450200.00	BCPL
12	Syp Paracetamol 60ml	60ml	200000	10.43	2086000.00	BCPL
13	Tab Paracetamol 500mg	10*10	50000	40.39	2019500.00	BCPL
14	Tab Cetirizine 10mg	10*10	20000	22.33	446600.00	KAPL
15	Syp Cetirizine 60ml	60ml	50000	11.95	597500.00	KAPL
16	Tab Levocetirizine 5mg	10*10	20000	23.56	471200.00	RDPL

17	Inj Amikacin 250mg	Vial	10000	11.79	117900.00	RDPL
18	Inj Amikacin 500mg	Vial	100000	17.24	1724000.00	KAPL
19	Inj Gentamycin 80mg /2 ml	Vial	50000	9.66	483000.00	KAPL
20	Cap Amoxycillin 250mg	10*10	5000	147.41	737050.00	KAPL
21	Cap Amoxycillin 500mg	10*10	25000	266.99	6674750.00	KAPL
22	Syp Amoxycillin 60ml	60ml	100000	16.45	1645000.00	IDPL
23	Cap Amoxycillin250mg +Cloxacillin250mg	10*10	10000	238.15	2381500.00	BCPL
24	Inj Amoxycillin + Clavulanic 600mg	Vial	30000	31.68	950400.00	HAL
25	Inj Amoxycillin + Clavulanate1.2gm	10*10	30000	56.63	1698900.00	KAPL
26	Cap Ampicillin 500mg	10*10	2000	259.19	518380.00	IDPL
27	Inj Piperacillin + Tazobactum 4.5gm	Vial	25000	93.44	2336000.00	KAPL
28	Tab Cefixime 100mg	10*10	6000	217.36	1304160.00	KAPL
29	Tab Cefixime 200mg	10*10	17000	417.43	7096310.00	KAPL
30	InjCefoperazone500mg + Sulbactum500mg	Vial	30000	26.52	795600.00	KAPL
31	Inj Cefotaxime 1gm	Vial	70000	24.98	1748600.00	KAPL
32	Inj Cefotaxime 250mg	Vial	10000	12.39	123900.00	RDPL
33	InjCeftriaxone1gm+ Sulbactum500mg	Vial	100000	34.91	3491000.00	KAPL
34	Inj Ceftazidime 1gm	Vial	10000	54.18	541800.00	KAPL
35	Inj Ceftriaxone 1gm	Vial	200000	31.95	6390000.00	KAPL
36	Inj Ceftriaxone 500mg	Vial	20000	24.68	493600.00	RDPL
37	Tab Cefuroxime Axtil 250 mg.	10*10	5250	503.24	2642010.00	KAPL
38	Tab Cefuroxime Axtil 500 mg	10*10	5000	985.23	4926150.00	KAPL
39	Cap Cephalexin 250mg	10*10	5000	193.27	966350.00	BCPL
40	Cap Cephalexin 500mg	10*10	10000	358.35	3583500.00	KAPL
41	Tab Azithromycin 250mg	10*10	10000	388.72	3887200.00	BCPL
42	Tab Azithromycin 500mg	10*10	4000	758.4	3033600.00	KAPL
43	Inj Ciprofloxacin 200mg	100ml	50000	12.88	644000.00	HAL
44	Tab Ciprofloxacin 250mg	10*10	30000	119.32	3579600.00	KAPL
45	Tab Ciprofloxacin 500mg	10*10	30000	222.37	6671100.00	KAPL
46	Tab Levofloxacin 500mg	10*10	6000	278.36	1670160.00	BCPL
47	Tab Norfloxacin 400mg	10*10	5000	174.47	872350.00	BCPL
48	Tab Ofloxacin 200mg	10*10	10000	123.61	1236100.00	KAPL
49	Tab Ofloxacin 400mg	10*10	5000	227.16	1135800.00	BCPL
50	Tab Ofloxacin 200+ Orindazole 500mg.	10*10	13000	203.92	2650960.00	BCPL
51	Syp Cotrimoxazole 60ml	60ml	50000	13.53	676500.00	KAPL
52	Tab Cotrimoxazole DS	10*10	2000	164.98	329960.00	IDPL

53	Cap Doxycycline 100mg	10*10	12000	109.31	1311720.00	KAPL
54	Inj Metronidazole 500mg 100ml		60000	10.99	659400.00	HAL
55	Tab Metronidazole 400mg	10*10	12000	86.69	1040280.00	KAPL
56	Tab Tinidazole 500mg	10*10	5000	104.36	521800.00	BCPL
57	Tab Norfloxacin 400mg + Tinidazole 600mg	10*10	5000	268.71	1343550.00	KAPL
58	Tab Albendazole 400mg	10*10	3000	146.58	439740.00	KAPL
59	Oint Clotrimoxazole 2%	15gm	70000	6.23	436100.00	BCPL
60	Cap Fluconazole 150mg	10*10	6000	212.61	1275660.00	KAPL
61	Tab Am洛dipine 5mg	10*10	5000	18.1	90500.00	IDPL
62	Tab Atenolol 50mg	10*10	10000	31.06	310600.00	BCPL
63	Tab Losartan 50mg	10*10	10000	50.41	504100.00	HAL
64	Tab Atorvastatin 10mg	10*10	5000	44.83	224150.00	IDPL
65	Glutaraldehyde Solution 2%	5Ltr	500	267.97	133985.00	BCPL
66	Povidine Iodine Solution 5%	100 ml	60000	23.1	1386000.00	BCPL
67	Povidine Iodine Ointment 5%	15gm	55000	8.05	442750.00	BCPL
68	Inj Frusimide 2ml	Amp	30000	3.28	98400.00	KAPL
69	Inj Mannitol 20%	100ml	10000	29.96	299600.00	HAL
70	Cap Omeprazole 20mg	10*10	40000	56.07	2242800.00	KAPL
71	Inj Ranitidine 2ml	Amp	220000	3.3	726000.00	KAPL
72	Tab Ranitidine 150mg	10*10	8000	48.89	391120.00	KAPL
73	Tab Diclofenac 20mg + Paracetamol 325mg	10*10	10000	46.64	466400.00	IDPL
74	Tab Domperidone 10mg	10*10	5000	23.75	118750.00	HAL
75	Syp Domperidone 30ml	30ml	10000	8.46	84600.00	IDPL
76	ORS	21gm	200000	5.54	1108000.00	BCPL
77	Tab Glimpride 2mg	10*10	10000	22.45	224500.00	IDPL
78	Tab Metformin 500mg	10*10	15000	34.65	519750.00	RDPL
79	Inj Theophylline and Etofylline 2ml	2ml	200000	3.7	740000.00	BCPL
80	Inj Compound Ringer's Lactate	500 ml	100000	25.96	2596000.00	HAL
81	Tab Calcium D3 500mg	10*10	45000	37.31	1678950.00	BCPL
82	Tab Vitamin B Complex NFI	10*10	75000	15.85	1188750.00	IDPL
Total Amount (in ₹)					12,34,17,235.00	

(Rs-Twelve Crore Thirty Four Lakh Seventeen Thousand Two Hundred Thirty Five Only)

2— उक्त औषधियों को क्य करने की प्रक्रिया तत्काल प्रारम्भ करना सुनिश्चित करेंगे। उक्त औषधियों को मात्रानुबन्ध के अन्तर्गत क्य करने की कार्यवाही औषधि क्य नीति से सम्बन्धित शासनादेश संख्या-932/XXVIII-4-2014-28(8)/2012, दिनांक 13.07.2015 में उल्लिखित दिशा—निर्देशानुसार/प्रतिबन्धों के अधीन की जायेगी।

3— औषधियों का क्य वित्तीय हस्त-पुस्तिका में उल्लिखित प्रावधानों, बजट मैनुअल, उत्तराखण्ड अधिप्राप्ति (प्रोक्योरमेंट) नियमावली, 2008 एवं संशोधित नियमावली, 2015 के प्रावधानों के अन्तर्गत तथा शासन द्वारा मितव्यता के सम्बन्ध में समय-समय पर निर्गत आदेशों एवं केन्द्रीय क्य समिति की संस्तुति के अनुसार नियमानुसार ही किया जाना सुनिश्चित किया जायेगा तथा इसकी सूचना शासन तथा महालेखाकार, उत्तराखण्ड को तत्काल उपलब्ध करायी जायेगी।

4— मितव्यता के सम्बन्ध में समय-समय पर निर्गत शासनादेशों का अनुपालन सुनिश्चित किया जायेगा। यदि कोई अनियमितता संज्ञान में आती है, तो उसका पूर्ण उत्तरदायित्व महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण एवं सम्बन्धित अधिकारी का होगा।

भवदीय,

(अतर सिंह)

संयुक्त सचिव

संख्या— १। (1)/XXVIII-4/2017-68(8)/2014T.C1, तददिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :—

1. महालेखाकार, उत्तराखण्ड माजरा, देहरादून।
2. निदेशक, कोषागार, 23—लक्ष्मी रोड, देहरादून।
3. निदेशक भण्डार, स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।
4. वित्त नियंत्रक, स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।
5. औषधि नियंत्रक, स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।
6. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उत्तराखण्ड (द्वारा महानिदेशक, चिकित्सा—स्वास्थ्य)।
7. वरिष्ठ / मुख्य कोषाधिकारी, देहरादून।
8. वित्त (व्यय नियंत्रण) अनुभाग—3 / नियोजन विभाग, एन0आई0सी0।
9. गार्ड फाईल

आज्ञा से,

(अतर सिंह)

संयुक्त सचिव